

# 長浜市高齢者世帯等雪下ろし費用補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

長浜市長 あて

次のとおり申請(請求)します。

なお、補助金の交付の可否の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、長浜市が各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

申請者記入欄	申請者氏名		生年月日	年	月	日
	住所	長浜市	電話番号	( )		
	世帯区分(該当に○)	・ひとり暮らし高齢者 ・高齢者のみ世帯 ・しょうがい者のみ世帯 ・その他の世帯( )				
	申請理由					
	申請(請求)金額	金 円				
	積算内訳	回	屋根の雪下ろし作業を実施した日	重機使用時に○	委託費用(補助対象経費)	補助金額(千円未満切捨)
		1	年 月 日		円	円
		2	年 月 日		円	円
		3	年 月 日		円	円
		4	年 月 日		円	円
5		年 月 日		円	円	
	合 計			円	円	
(注)1 補助金額は1回あたり1万円を上限とし、委託費用と比べて少ない方の額とする。 なお、重機を使用した場合は、2万円を上限とする。 2 対象回数は3回まで。(余呉地区は5回、上草野・杉野・高時・西浅井地区は4回) 3 委託費用の領収書の写しを添付すること。重機使用の場合はその旨の記載があること。 4 事業実施前後の写真を添付すること。 重機使用の場合は、重機使用が確認できる写真を添付すること。						

交付される補助金は、下記の口座に振り込んでください。

申請者記入欄	金融機関名	銀行 金庫 農協 組合						本店・所 支店・所 出張所 代理店	
	口座番号	普通・当座							
	フリガナ								
	口座名義								

(注)振込口座は、申請者本人の口座に限ります。